

Ich ermächtige den Zweckverband Ludwigslust, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband Ludwigslust auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Guthabenbeträge sollen auf mein Konto überwiesen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13 1110 0000 1226 34

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Kundennummer

Kreditinstitut (Name)

BIC

Name des Kontoinhabers

IBAN

Anschrift des Kontoinhabers

Verbrauchstellenanschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers